

แบบฟอร์มขออนุญาตใช้รถยนต์ของทางราชการ
โรงพยาบาลหนองเสือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตใช้รถยนต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองเสือ

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

โทร.....มือถือ.....

ขออนุญาตใช้รถ(ไปที่ไหน).....มีคนนั่ง.....คน

เพื่อ.....

ผู้ประสานงาน.....โทรศัพท์มือถือ(ของผู้เดินทาง).....

ตั้งแต่วันที่.....เวลา.....ถึงวันที่.....เวลา.....

จุดรองรับ หน่วยยานพาหนะ หน้าตึกโรงพยาบาล(สีฟ้า) หน้าตึก(ใหม่) อื่นๆโปรดระบุ.....

สถานที่ไป มีแผนที่แนบ ไม่มี

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต

ลงชื่อ.....หัวหน้างาน/หน่วยงาน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองเสือ

เพื่อจัดรถให้แก่ผู้ขออนุญาตมอบหมายให้นาย.....

โทรศัพท์มือถือ.....ใช้รถหมายเลขทะเบียน.....

เวลาออกจากหน่วยงาน.....น. เลขไมล์ออกจากหน่วยงาน.....

เวลากลับถึงหน่วยงาน.....น. เลขไมล์กลับถึงหน่วยงาน.....

รวมระยะทาง.....กิโลเมตร เติมน้ำมันครั้งนี้.....บาท

ผู้รายงาน.....

ลงชื่อ.....พนักงานขับรถ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นางสุกัญญา เหมือนสร้อย)

(นายวิโรจน์ ตั้งเจริญดี)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองเสือ

หมายเหตุ ๑. โปรดส่งแบบฟอร์มขออนุญาตใช้รถยนต์ล่วงหน้าอย่างน้อย ๒ วันก่อนเวลา ๑๔.๐๐ น. ในวันและเวลาราชการละ

ประสานงานกับหน่วยยานพาหนะ ที่โทร๐๒-๕๔๙๑๐๕๓-๕๔

๒. กรณีที่ใช้รถเพื่อเดินทางไปประชุม โปรดแนบหนังสือเชิญประชุม ที่ระบุ วัน เวลา อย่างชัดเจน

๓. เมื่อปฏิบัติภารกิจราชการเสร็จสิ้น โปรดเดินทางกลับทันที เพื่อหน่วยยานพาหนะนำรถไปใช้ในงานถัดไป

๔. ไม่รับจองรถยนต์ทางโทรศัพท์

ทั้งนี้เพื่อให้จัดเตรียมรถเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ